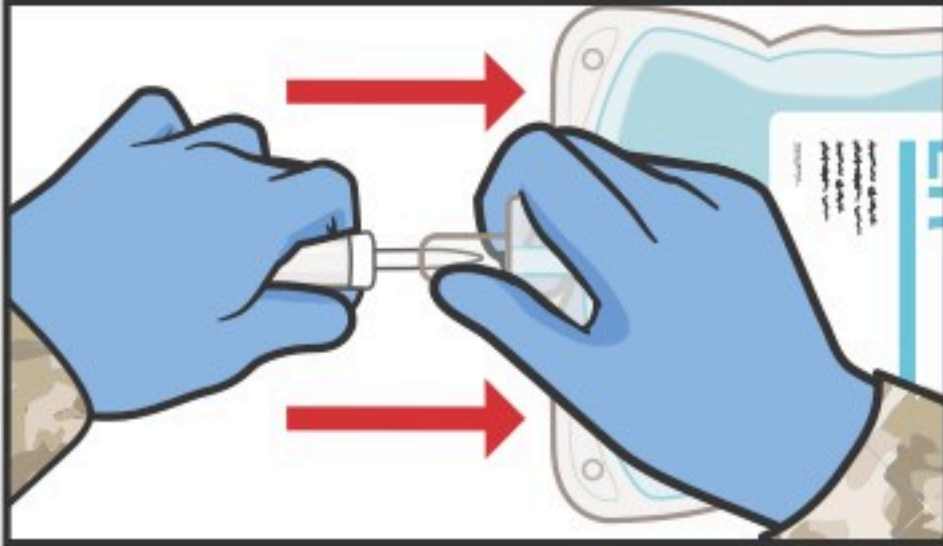


Плечова внутрішньокісткова EZ-IO

EZ-IO Humeral Intraosseous



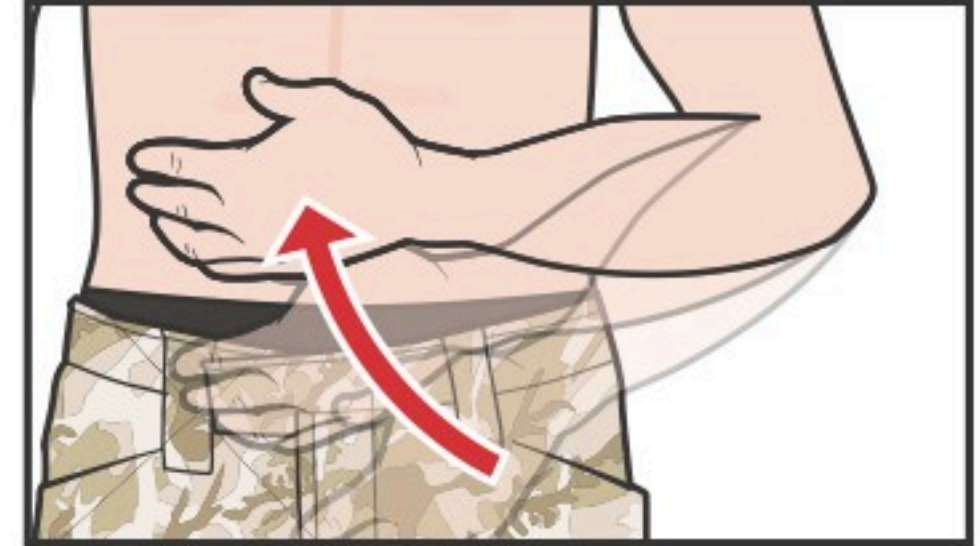
Розгляньте можливість використання медичних рукавичок для захисту. Якщо є МЕДИК, попросіть його допомогти.



02 Підготуйте трубку, прикріпіть до пакета для внутрішньовенної інфузії.

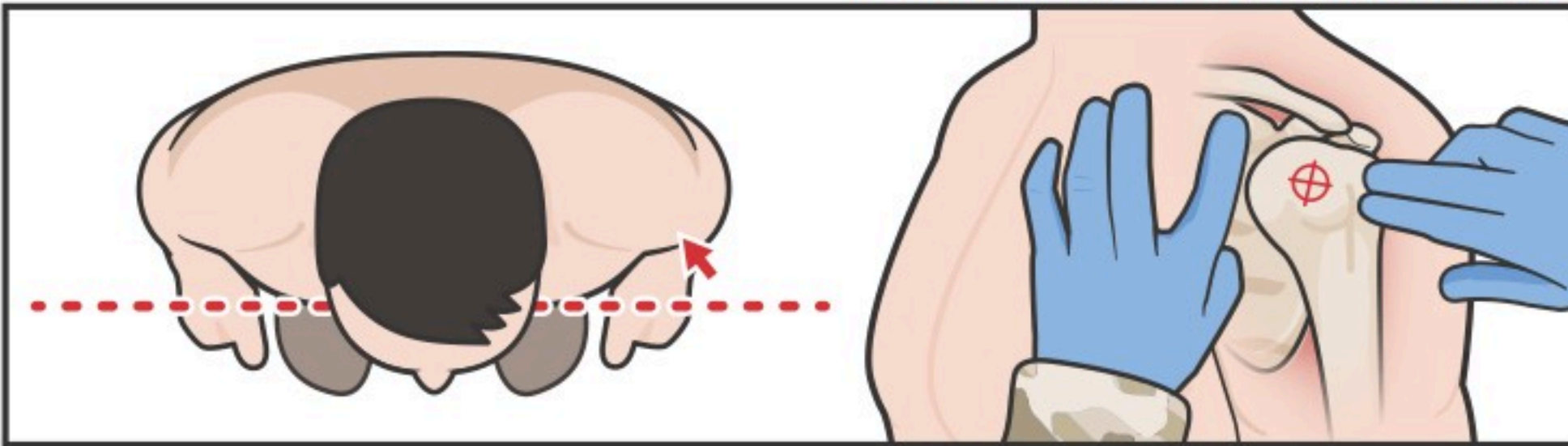


03 Заповніть подовжувальну трубку стерильним розчином для внутрішньовенного введення. Замініть фізіологічний розчин стерильним розчином.



04 Попросіть потерпілого покласти руку на живіт і аддукт, підняти лікоть, щоб плечова кістка була більш виразною.

КРОК 4. Медіальна ротація ліктя допоможе поставити спицю плечової кістки.



05 Знайдіть більший горбок проксимального відділу плечової кістки та хірургічну шийку під ним. Ідеальне місце введення – 1 см вище хірургічної шийки.



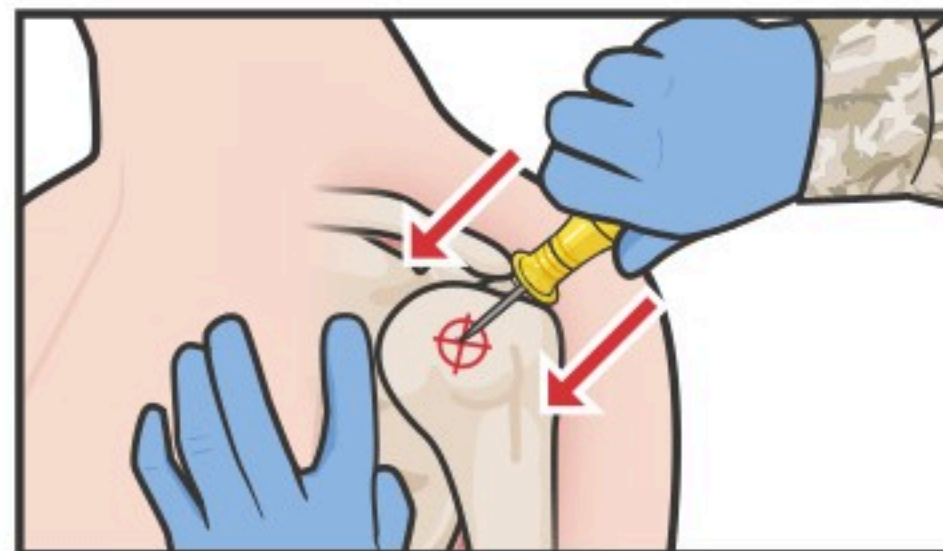
06 Очистіть місце спиртом або повідон-йодом.

ПРИМІТКА. Хірургічна шийка знаходиться трохи нижче великого горбка, зовнішньої частини передньої частини плечової кістки. Великий горбок схожий на м'яч для гольфу на трійнику.



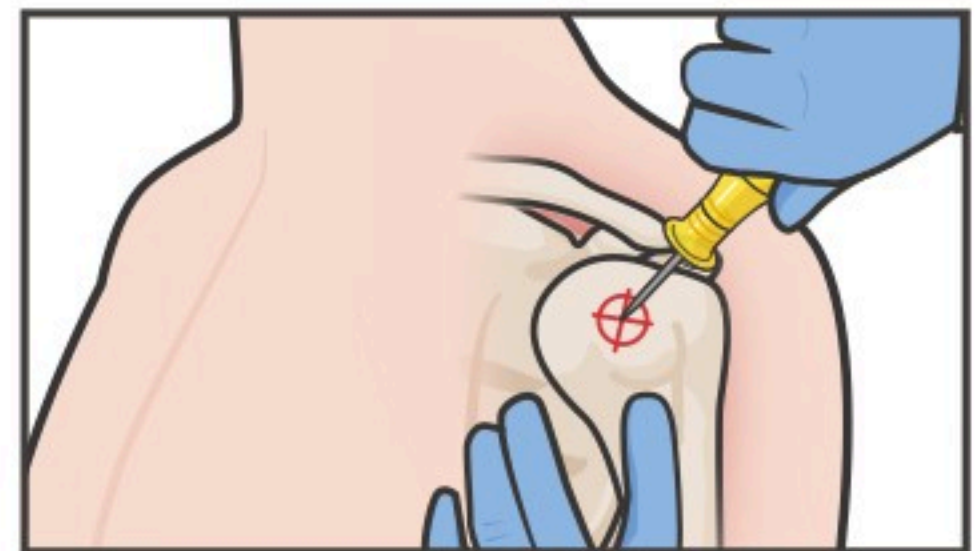
07 Знайдіть відповідну Внутрішньокісткова голка EZ-IO. Якщо використовується механічний драйвер, буде клацання від магнітного кріплення.

ПРИМІТКА. Жовтий - це дорослий розмір EZ-IO. Пройдіть подальше навчання щодо правильного вибору внутрішньокісткової голки EZ-IO. Успіх може визначатися багатьма факторами.



08 Підготуйте ручну внутрішньокісткову голку EZ-IO, знявши запобіжний ковпачок. Якщо ви використовуєте електродріль, увімкніть її на короткий час, міцно тримаючи запобіжний ковпачок.

ВАЖЛИВО - Тримайте пальці подалі від голки.



09 Тримайте механічний драйвер або голку в домінуючій руці, тримаючи іншу руку непорушно біля місця розміщення.

10 Внутрішньокісткова голка EZ-IO драйвер або голка повинні бути під кутом 45 градусів до площини кінцівки.

ПРИМІТКА. Тримайте кінцівку пораненого нерухомо під час процедури не домінуючою рукою.

продовження на наступній сторінці...

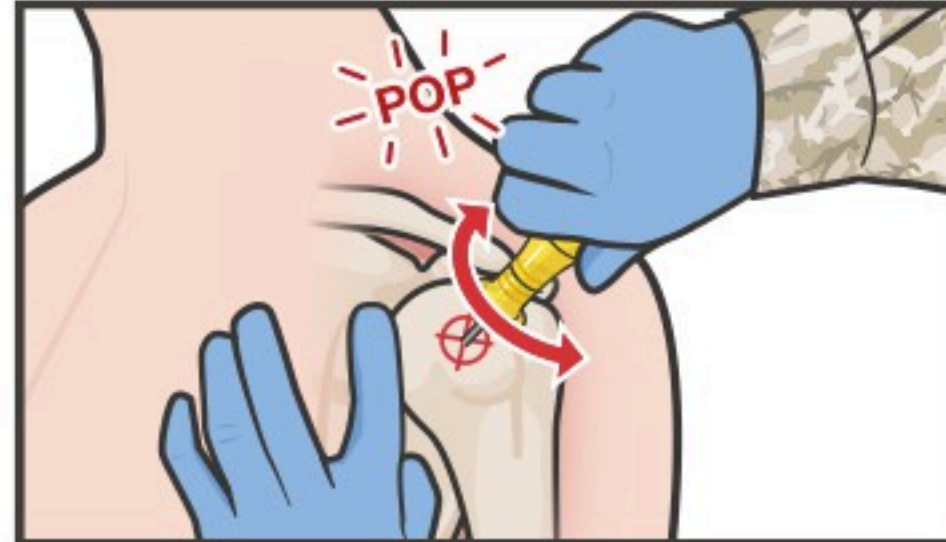
Плечова внутрішньокісткова EZ-IO

Продовження зі сторінки 1

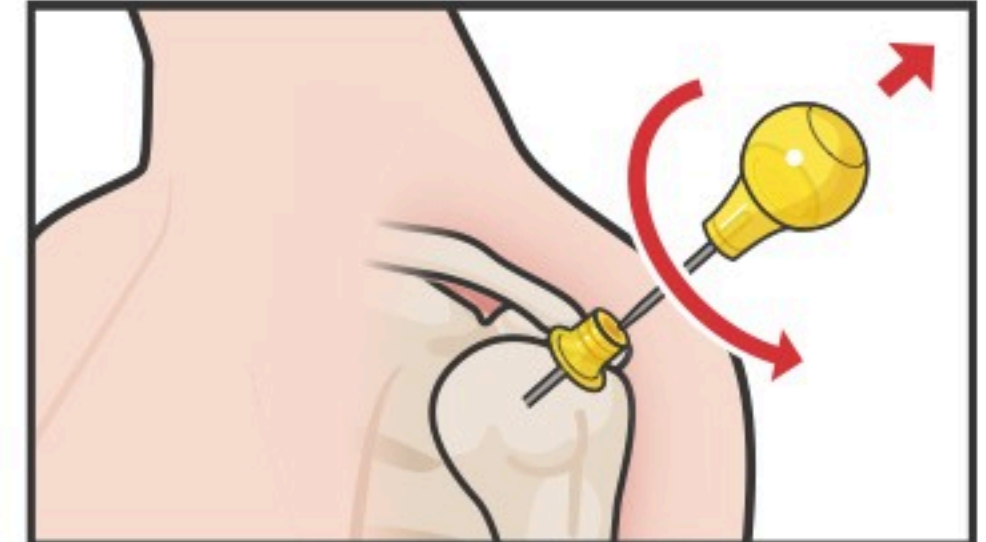
EZ-IO Humeral Intraosseous



- 11** Обережно проколить шкіру, рухаючи рукою або електроінструментом, поки кінчик голки не торкнеться кістки.



- 12** Постійно натискаючи вниз, рухайте голкою вперед і назад (або використовуйте електроінструмент), доки не проникнете в кортекс кістки.

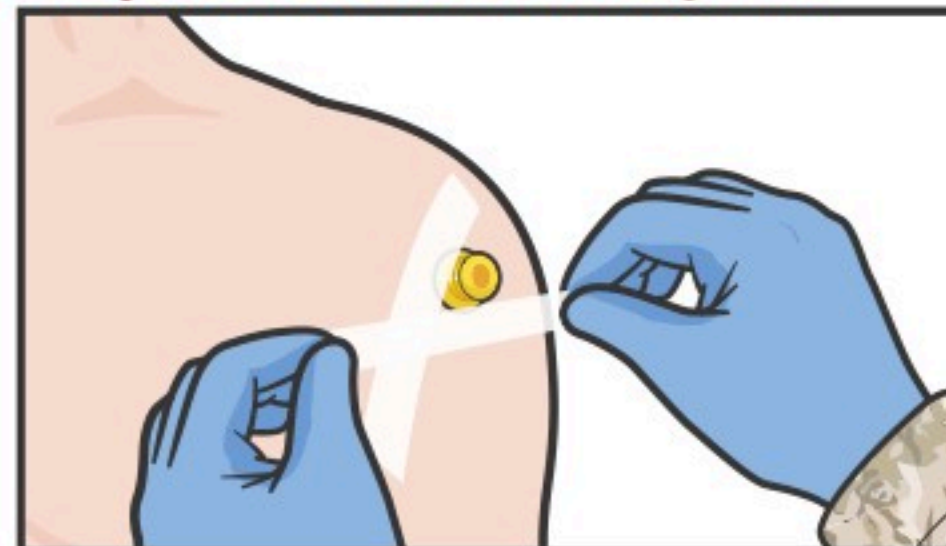


- 13** Відкрутіть округлий аплікатор, обертаючи проти годинникової стрілки, і вийміть його з катетера - або обережно зніміть свердло з голки.

КРОК 12. Коли досягнуто бажаної глибини, відчувається очевидний стрибок.

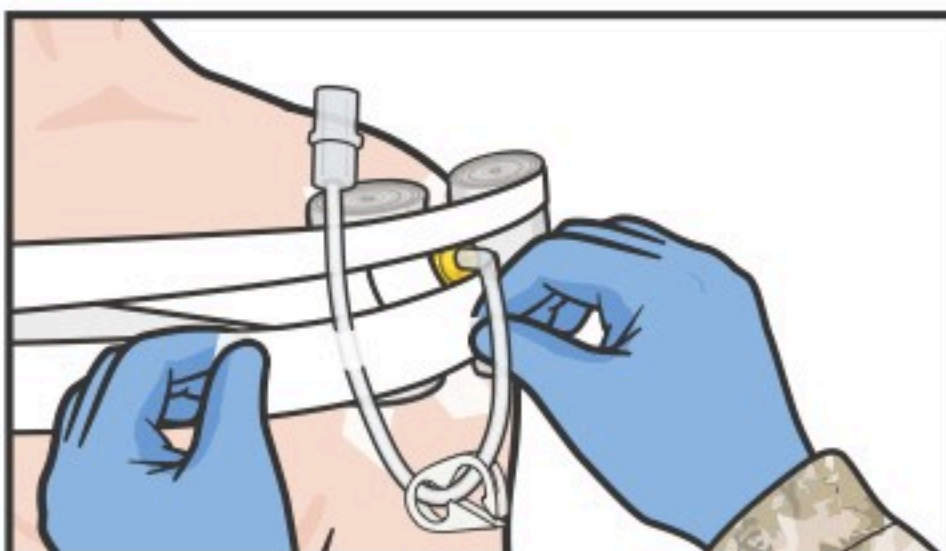


- 14** Утилізуйте аплікатор у тому ж контейнері, що й гострі предмети.

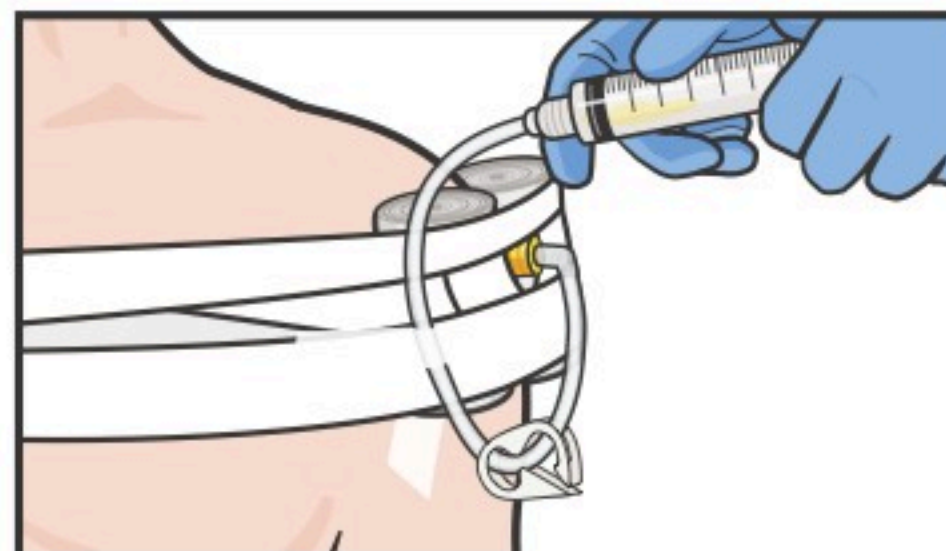


- 15** Захистіть сайт стабілізатором EZ-IO, якщо він є.

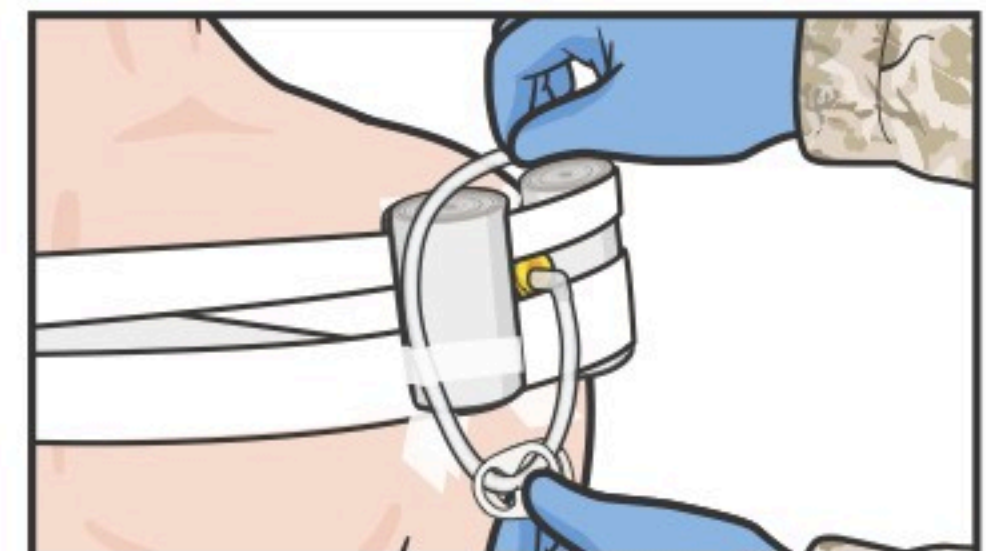
Якщо стабілізатор EZ-IO недоступний, закріпіть ділянку декількома згорнутими бинтами та стрічкою, щоб запобігти зсуву піднятих труб під час транспортування пораненого.



- 16** З'єднайте подовжувач, попередньо заповнений (заправлений) внутрішньовенним розчином.

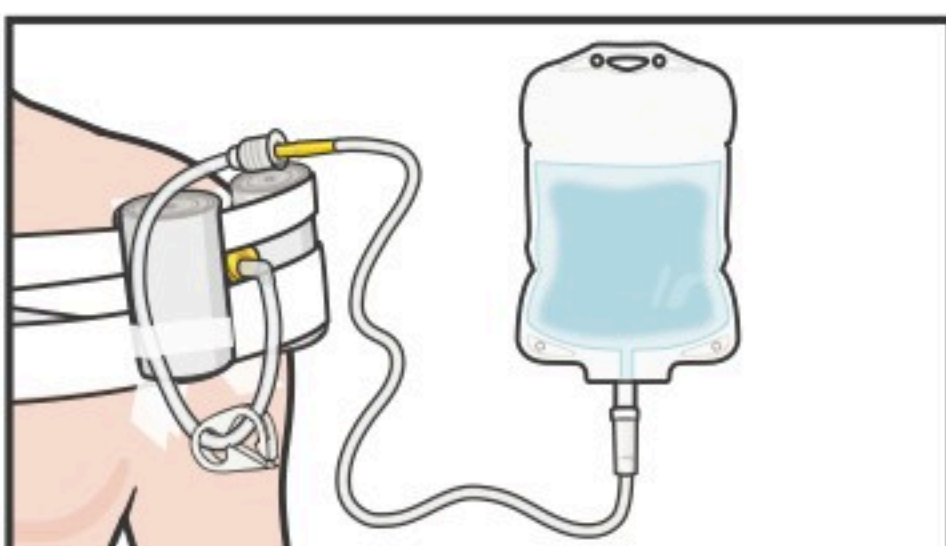


- 17** Під'єднайте шприц і аспіруйте, щоб переконатися, що голка знаходиться в кістковому мозку – має бути спалах матеріалу з відтинком крові.

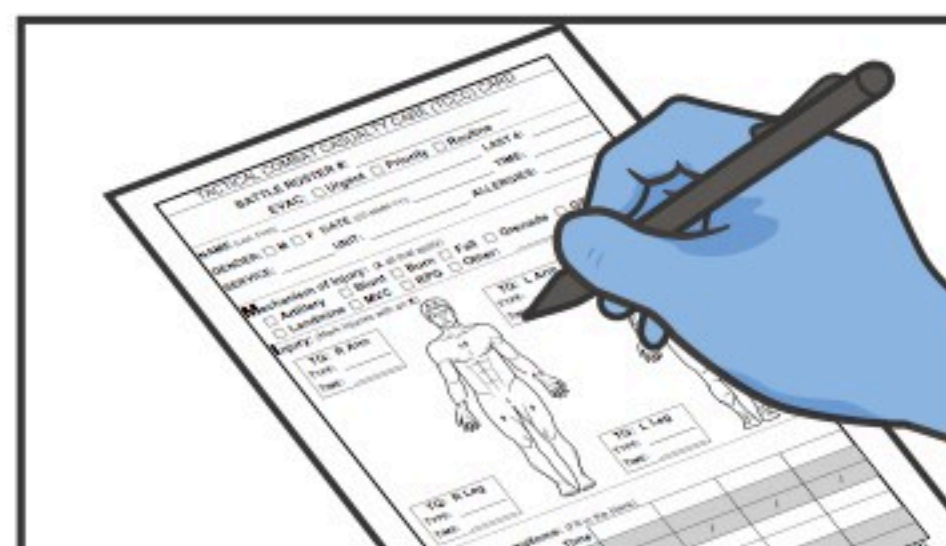


- 18** Оцініть наявність ознак інфільтрації або ускладнень.

Промийте катетер швидкою інфузією 10 мл.



- 19** Будьте готові надати рідину або ліки за потреби.



- 20** ДОКУМЕНТУЙТЕ травму та лікування на картці (або безпосередньо на пораненому), залиште картку з пораненим.